（他大学用）

神戸大学農学部「実践食料生産」参加申込書

令和　　年　　月　　日

神戸大学農学部長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 大学・学部： | 大学　　　　　　　　　学部 |
| 学科・専攻・学年： | 学科　　　　　　専攻　　年 |
| 学籍番号： |  |
|  | ふりがな |
| 氏名： | 印 |
| 生年月日・性別： | 年　　　　月　　　　日（男・女） |

下記のとおり、神戸大学「実践食料生産」に参加したいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

（1）参加希望日程

|  |
| --- |
|  |

（2）連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者住所　等 | 住所：〒携帯電話番号：E-mail： |
| 食物アレルギーなど注意事項がありましたらご記入ください：（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 保護者 | 氏名：　　　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　）　　　　　印住所：〒連絡先：Tel |

（3）指導教員等の同意

上記学生が神戸大学「実践食料生産」に参加することに同意します。

なお，演習中に生じた偶然な事故による学生の傷害に対して，学生教育研究災害保険を適用することを認めます。

所属：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

連絡先：Tel

* 関係書類・・・　学生教育研究災害保険の加入を証明する文書のコピー

|  |
| --- |
| ＜申込先＞　〒675‐2103　兵庫県加西市鶉野町1348　　神戸大学食資源センター事務室＜連絡先＞　E-mail : ans-centerjim@office.kobe-u.ac.jp　　　　　Tel : 0790-49-0341（直通） |